



بسمه تعالی

نهمین پیمایش ملی عوامل خطر بیماری‌های غیرواگیر (استپس) سال ۱۴۰۵

کد اخلاق طرح

IR.TUMS.NIHR.REC.1404.021

زمان اجرا

پاییز ۱۴۰۵

مجری اجرای پیمایش

مرکز تحقیقات بیماری‌های غیرواگیر،
پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم

شناسنامه مستند	
عنوان مستند	ماژول آموزشی شماره هفت: آشنایی با اهداف و شیوه انجام کنترل و پایش کیفیت داده‌های گام یک و دو
نوع مستند	محتوای آموزشی استاندارد
مخاطبان	مدیر اجرایی دانشگاه، ناظر اجرایی دانشگاه، مدیر شهرستان
مجری پیمایش	دکتر سمانه اکبرپور
مدیران و همکاران تیم اجرایی کشوری	دکتر محمدرضا امینی، دکتر یسری عزیزپور، دکتر عذرا طباطبایی ملاذی، دکتر علی گلستانی، دکتر سرمد صالحی، دکتر محمد جواد منصورزاده، دکتر مینا میرزاد، دکتر زهرا سلیمانی، دکتر نازیلا رضایی، دکتر یاسین رحمانی، دکتر شیدا قربانی، دکتر آنیثا امین زاده، آقای کیوان کریمی، خانم پردیس زارع پور، خانم مهنا خجسته، خانم سمیه جوانمرد
مشاوران علمی و اجرایی	دکتر باقر لاریجانی، دکتر داود خلیلی، دکتر مهدی یاسری، دکتر فرشاد فرزادفر، دکتر فرشاد شریفی، دکتر علیرضا مهدوی، دکتر جعفر جندقی، دکتر فریده رضی
نظارت اجرایی	موسسه ملی تحقیقات سلامت
توصیف مستند	این سند، محتوای ماژول هفتم در چهار فصل اصلی ارائه می‌شود که هر فصل بر یکی از اهداف یادگیری ماژول تمرکز دارد. مطالب به‌گونه‌ای سازمان‌دهی شده‌اند که فراگیر ضمن آشنایی با فرآیند کلی انجام کنترل کیفی، روش‌های موجود در زمان وقوع چالش‌ها و فرآیند ویرایش و اصلاح خطاهای شناسایی‌شده را فرا گیرد.
ویرایش	دوم
تاریخ تنظیم ویرایش اول	۱۴۰۴/۸/۱۹
تاریخ بازنگری	۱۴۰۵/۶/۲۶
اطلاعات تماس	تهران، بزرگراه جلال آل احمد، جنب بیمارستان دکتر شریعتی، پلاک ۱۰، پژوهشگاه علوم غدد و متابولیسم، طبقه دوم، مرکز تحقیقات بیماری‌های غیرواگیر، شماره تماس: ۰۲۱-۸۸۶۳۱۲۹۳

فهرست مطالب

فصل اول (مقدمه، اهداف و اهمیت کنترل کیفیت در گام یک و دو)	۴
۱-۱- مقدمه	۵
۱-۲- اهداف	۵
۱-۳- ساختار و رویکرد ماژول	۵
۱-۴- ضرورت انجام کنترل کیفیت	۶
فصل دوم (فرایند انجام کنترل کیفی گام یک و دو و شناسایی خطا)	۷
۱-۲- ورود به بخش انجام کنترل کیفی	۸
۲-۲- کنترل کیفی گام اول (پرسشنامه)	۹
۲-۳- کنترل کیفی گام دوم (تن سنجی)	۹
۲-۴- ثبت کنترل کیفی اول شهرستان	۱۱
فصل سوم (فرایند ویرایش و اصلاح خطاهای شناسایی شده)	۱۲
۳-۱- اعلام فرم‌های دارای خطا و ارجاع آن به پرسشگر	۱۳
۳-۲- باز کردن دسترسی ویرایش	۱۳
۳-۳- وضعیت در انتظار ویرایش	۱۴
۳-۴- کنترل کیفی نهایی	۱۴
۳-۵- دسترسی اضطراری به ویرایش یک فرم	۱۵
۳-۶- مجوز ثبت نهایی پرسشگری	۱۶
فصل چهارم (پایش گزارش نتایج کنترل کیفی)	۱۸
۴-۱- گزارش نتیجه کنترل کیفی	۱۹
۴-۲- ورود به بخش گزارش فردی کنترل کیفی	۱۹
۴-۳- جدول دلایل رد کنترل کیفی	۲۰
چک لیست کنترل مغایرت‌های داده‌های پرسشنامه استپس ۱۴۰۵	۲۱
راهنمای استفاده	۲۱

فصل اول

مقدمه، اهداف و اهمیت کنترل کیفیت در کام‌یک و دو

۱-۱- مقدمه

یکی از چالش‌های مهم در اجرای پیمایش‌ها، احتمال بروز خطا در ثبت و جمع‌آوری داده‌ها، تکمیل پرسشنامه و انجام سنجش‌ها توسط پرسشگر است. به همین دلیل، پس از تکمیل اطلاعات، لازم است داده‌های ثبت‌شده توسط فردی دیگر بررسی شود تا خطاها، مغایرت‌ها، پاسخ‌های ناسازگار، اطلاعات ناقص و سایر موارد نیازمند بررسی شناسایی و پیگیری شوند. در پیمایش استپس، فرآیند بررسی مجدد پرسشنامه و فرم سنجش‌های جسمانی تکمیل‌شده توسط مدیر شهرستان را کنترل کیفیت گام یک و دو می‌نامیم.

در این فرآیند، بخشی از خطاها و مغایرت‌ها ممکن است به‌صورت خودکار توسط سامانه شناسایی و به مدیر شهرستان نمایش داده شوند. با این حال، کنترل کیفیت صرفاً به بررسی مواردی که توسط سامانه به‌عنوان خطا شناسایی می‌شوند محدود نیست. مدیر شهرستان باید اطلاعات ثبت‌شده را به‌صورت دقیق بررسی کند و مواردی را که از نظر کامل بودن، سازگاری، منطقی بودن پاسخ‌ها و انطباق با فرآیند اجرای پیمایش نیازمند بررسی یا اصلاح هستند، شناسایی و پیگیری کند. بنابراین، هدف اصلی کنترل کیفیت، شناسایی و اصلاح به‌موقع خطاها و مغایرت‌ها و در نهایت افزایش کیفیت و قابلیت اعتماد داده‌های پیمایش است.

۱-۲- اهداف

در پایان این ماژول، فراگیر باید بتواند:

۱. مفهوم، اهداف و اهمیت کنترل کیفی گام یک و دو در پیمایش استپس را توضیح دهد.
۲. فرآیند کامل کنترل کیفی گام یک و دو را مطابق دستورالعمل انجام داده و گزارش‌های کنترل کیفی پرسشنامه‌ها را مشاهده و موارد نیازمند اصلاح را شناسایی کند.
۳. فرآیند ویرایش و اصلاح خطاهای شناسایی‌شده را بشناسد و اصلاحات را تا نهایی شدن پیگیری و کنترل کند.
۴. گزارش فردی کنترل کیفیت یا خلاصه وضعیت تمامی کنترل کیفی‌های صورت گرفته و دلایل گزارش مغایرت آن‌ها را نظارت کند.

۱-۳- ساختار و رویکرد ماژول

محتوای این ماژول در چهار فصل اصلی ارائه می‌شود که هر فصل بر یکی از اهداف یادگیری ماژول تمرکز دارد. مطالب به‌گونه‌ای سازمان‌دهی شده‌اند که فراگیر ضمن آشنایی با فرآیند کلی انجام کنترل کیفی، روش‌های موجود در زمان وقوع چالش‌ها و فرآیند ویرایش و اصلاح خطاهای شناسایی‌شده را فرا گیرد.

۴-۱- ضرورت انجام کنترل کیفیت

با وجود کنترل‌های سیستمی، ممکن است برخی خطاها توسط سامانه شناسایی نشوند. بنابراین، بررسی انسانی در کنار استفاده از چک‌لیست کنترل کیفی، بخش ضروری فرایند کنترل کیفیت است.

در هنگام کنترل کیفی، مدیر شهرستان باید علاوه بر هشدارهای سامانه، شخصاً به مواردی مانند:

۱. پاسخ‌های ناسازگار یا غیرمنطقی؛
۲. اطلاعات ناقص؛
۳. مقادیر غیرمعمول؛
۴. خطاهای احتمالی در ثبت یا ورود اطلاعات پرسشنامه‌های گام یک؛
۵. مغایرت در اطلاعات تن‌سنجی (گام دو)؛
۶. سایر موارد مشخص شده در چک‌لیست کنترل کیفی

توجه نماید.

اجرای منظم کنترل کیفیت باعث می‌شود خطاها و مغایرت‌های شناسایی شده پیش از نهایی شدن داده‌ها بررسی و در صورت نیاز اصلاح شوند. از این‌رو، کنترل کیفیت باید به‌عنوان یک فرایند مستمر شامل شناسایی، ثبت، اصلاح، بررسی مجدد و مستندسازی در نظر گرفته شود.

فصل دوم

فرایند انجام کنترل کیفی کام یک و دو و شناسایی خطا



شکل شماره ۲. ورود به بخش عملیات کنترل کیفی

۲-۲- کنترل کیفی گام اول (پرسشنامه)

با ورود به این صفحه امکاناتی شامل ثبت فرم بررسی کیفیت، باز کردن دسترسی ویرایش و مجوز ثبت نهایی پرسشگری مشاهده می شود که در ادامه به تفکیک به آن ها پرداخته می شود. در ابتدا مدیر شهرستان باید هر پرسشنامه تکمیل شده را به صورت کامل بررسی نماید. سامانه در صورت شناسایی برخی مغایرت ها، هشدار مغایرت در پاسخ های پرسشنامه را در بالای صفحه چ نمایش می دهد. باین حال، بررسی کنترل کیفی نباید صرفاً به موارد دارای هشدار محدود شود. لازم است مدیر شهرستان محتوای پرسشنامه را نیز به صورت کیفی و چشمی به صورت دقیق بررسی کند؛ زیرا ممکن است برخی خطاهای محتوایی، منطقی یا ثبتی توسط سامانه شناسایی نشوند. در صورت مشاهده مورد مشکوک، لازم است موضوع با تیم پرسشگری پیگیری شود تا مشخص شود مغایرت ناشی از نحوه اجرای پرسش، ثبت اشتباه اطلاعات یا عامل دیگری بوده است. علاوه بر این، برای انجام یکسان و نظام مند این بررسی، چک لیست مغایرت های محتمل در تکمیل پرسشنامه در اختیار مدیر شهرستان قرار دارد و موارد مندرج در آن باید بررسی شوند (پیوست شماره ۱).

۲-۳- کنترل کیفی گام دوم (تن سنجی)

کنترل کیفی گام دوم نیز همانند گام اول باید همزمان با بررسی اطلاعات ثبت شده در پرسشنامه انجام شود. اطلاعات مورد بررسی در این مرحله شامل:

۱. قد
۲. وزن
۳. دور کمر

۴. دور گردن
۵. دور باسن
۶. دور مچ دست
۷. سه نوبت اندازه‌گیری فشارخون
۸. سه نوبت ثبت ضربان قلب

مدیر شهرستان باید کامل بودن اطلاعات، منطقی بودن مقادیر و وجود الگوهای غیرمعمول را بررسی نماید.

هر سه نوبت اندازه‌گیری باید در کنار یکدیگر بررسی شوند. مواردی که لازم است مورد بررسی قرار گیرد شامل؛ ثبت سه مقدار کاملاً یکسان، اختلاف بسیار زیاد میان اندازه‌گیری‌ها، ثبت ناقص یکی از نوبت‌ها یا سایر الگوهای غیرمعمول، مواردی هستند که نیازمند بررسی بیشتر می‌باشند. این موارد به‌تنهایی به معنای وجود خطا نیستند، بلکه باید نحوه انجام و ثبت اندازه‌گیری با پرسشگر بررسی شود و اطمینان حاصل شود که پرسشگر خطا نکرده است.

در تمام موارد مشکوک، مدیر شهرستان باید میان خطای واقعی در اندازه‌گیری و خطای ثبت یا ورود اطلاعات تمایز قائل شود و نتیجه بررسی را در فرایند کنترل کیفی مستند نماید.

۴-۲- ثبت کنترل کیفی اول شهرستان

پس از اتمام بررسی اولیه، زمانی که تمامی فرم‌ها به رنگ آبی و با عنوان مشاهده شد نمایش داده شد، مدیر شهرستان گزینه ثبت فرم بررسی کیفیت را انتخاب می‌کند (شکل شماره ۳).

کنترل کیفیت هر پرسشنامه بر اساس دو سؤال زیر ثبت می‌شود:

الف) کیفیت پرسشنامه

آیا پرسشنامه تکمیل شده توسط تیم پرسشگری از نظر کیفیت مورد تأیید شما است؟

در صورت انتخاب گزینه خیر، مدیر شهرستان موظف است مغایرت‌ها، موارد نیازمند اصلاح و توضیحات مربوط به آن را در محل پیش‌بینی شده در باکس توضیحات با جزئیات ثبت نماید.

ب) کیفیت اطلاعات تن‌سنجی

آیا اطلاعات تن‌سنجی ثبت شده از نظر کیفیت اندازه‌گیری مورد تأیید شما است؟

در صورت انتخاب گزینه خیر، مدیر شهرستان باید موارد مشکل‌دار یا نیازمند پیگیری را در قسمت باکس توضیحات همراه با جزئیات ثبت نماید.



شکل شماره ۳. ثبت فرم بررسی کیفیت

فصل سوم

فرایند ویرایش و اصلاح خطاهای شناسایی شده

۱-۳- اعلام فرم‌های دارای خطا و ارجاع آن به پرسشگر

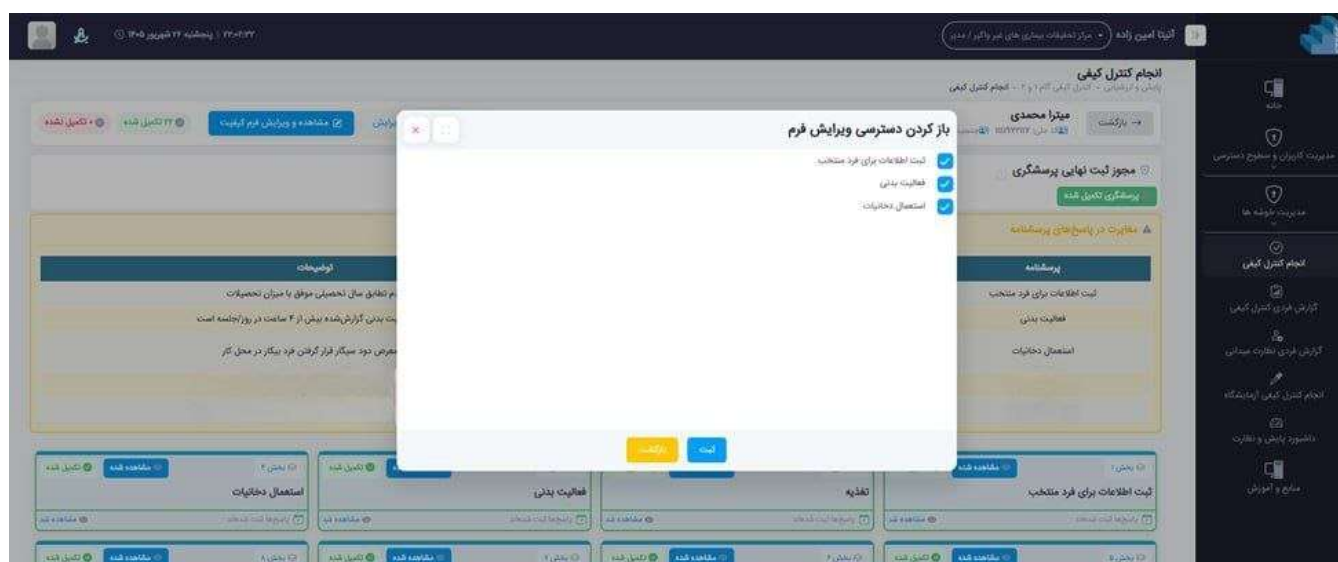
پس از مشخص شدن موارد دارای مغایرت، مدیر شهرستان باید فرم‌هایی را که نیازمند اصلاح هستند انتخاب نماید. برای هر مورد انتخاب‌شده، توضیحات مربوط به مغایرت باید به صورت مشخص و قابل پیگیری ثبت شود. توضیحات باید به گونه‌ای باشد که مشخص کند:

۱. مغایرت در کدام قسمت مشاهده شده است؛
 ۲. مشکل مشاهده‌شده چیست؛
 ۳. و چه موردی نیازمند بررسی یا اصلاح است.
- ثبت توضیحات برای موارد دارای مغایرت الزامی است.

۲-۳- باز کردن دسترسی ویرایش

پس از ثبت مغایرت و انتخاب فرم‌های دارای مشکل، با فشردن دکمه دسترسی ویرایش، دسترسی فقط برای فرم‌هایی که دارای مشکل تشخیص داده شده‌اند و در زمان ثبت کنترل کیفیت توسط ناظر شهرستان انتخاب شده‌اند باز می‌شود (شکل شماره ۴).

این دسترسی باید به صورت هدفمند و متناسب با موارد شناسایی شده مورد استفاده قرار گیرد و برای فرم‌هایی که نیازی به اصلاح ندارند فعال نمی‌شود. پس از باز شدن دسترسی، تیم پرسشگری بر اساس توضیحات و نتیجه پیگیری، می‌تواند مجدد به ویرایش فرم‌های پرسشگری دسترسی داشته و نسبت به اصلاح مورد اقدام می‌کند.



شکل شماره ۴. باز کردن دسترسی ویرایش

۳-۳- وضعیت در انتظار ویرایش

پس از ثبت کنترل کیفی اول شهرستان و ارجاع فرم برای اصلاح، وضعیت آن فرم تا زمان انجام اصلاح و بررسی مجدد، در سامانه به صورت در انتظار ویرایش باقی می ماند (شکل شماره ۵).

در این مرحله، کنترل کیفی فرم هنوز خاتمه نیافته است؛ بلکه فرم در انتظار اقدام تیم پرسشگری و بررسی مجدد مدیر شهرستان قرار دارد.



نام فرم	نام ناظر	تاریخ صدور مجوز	تاریخ ویرایش	وضعیت
استعلامی دخانیات	آیینا امین زاده	۱۴۰۲/۰۹/۲۶	---	در انتظار ویرایش
ثبت اطلاعات برای فرد منتخب	آیینا امین زاده	۱۴۰۲/۰۹/۲۶	---	در انتظار ویرایش
فعالیت بدنی	آیینا امین زاده	۱۴۰۲/۰۹/۲۶	---	در انتظار ویرایش

پرسشنامه	سوال	توضیحات
ثبت اطلاعات برای فرد منتخب	چند سوال تحصیلی موفق داشته اید (بدون در نظر گرفتن پیش دبستانی)؟	عدم تعلق سوال تحصیلی موفق با معرانی تحصیلات
فعالیت بدنی	در رنگی از آن روزها - چه مدت فعالیت ورزشی و تفریحی با شدت متوسط انجام داده اید؟	معرانی فعالیت بدنی گزارش شده بیش از ۴ ساعت در روز خالصه است
استعلامی دخانیات	آیا در ۳۰ روز گذشته فردی در محل کار شما (محیط پرسشنامه) در حضورتان مواد دخانی خود را مصرف کرده است؟	در معرض خود سیگار قرار گرفتن فرد دیگر در محل کار

شکل شماره ۵. وضعیت در انتظار ویرایش

۳-۴- کنترل کیفی نهایی

پس از انجام اصلاح توسط تیم پرسشگری، فرم هایی که در مرحله قبل در انتظار ویرایش قرار گرفته بودند، اکنون به صورت "ویرایش انجام شد" تغییر وضعیت داده و مجدداً توسط مدیر شهرستان بررسی می شوند (شکل شماره ۶).

در این مرحله، هدف بررسی این است که آیا مغایرت شناسایی شده در کنترل کیفی اول برطرف شده است یا خیر.

در کنترل کیفی دوم، سؤالات مربوط به تأیید اولیه کنترل کیفیت دیگر قابل ویرایش نیست و تمرکز بر نتیجه پیگیری وضعیت اصلاح مغایرت است.

مدیر شهرستان باید نتیجه اصلاح را بر اساس وضعیت واقعی فرم ثبت نماید. با ثبت این نتیجه، وضعیت نهایی پیگیری مغایرت در سامانه مشخص می شود.

نوبت اکثرون زاده: ... | تاریخ: ۱۳۹۵/۰۵/۲۲ | ساعت: ۱۲:۰۵

انجام کنترل کیفی

میزبان محضی

مجازیهای ویرایش فرم

نام فرم	نام نظار	تاریخ صدور مجوز	تاریخ ویرایش	وضعیت
استعدادی و خانوادگی	آیینه آیین زاده	۱۳۹۵/۰۵/۲۲	۱۳۹۵/۰۵/۲۲	وضعیت انتظار دارد
ثبت اطلاعات برای فرد متخبره	آیینه آیین زاده	۱۳۹۵/۰۵/۲۲	۱۳۹۵/۰۵/۲۲	وضعیت انتظار دارد
فصلیات بدنی	آیینه آیین زاده	۱۳۹۵/۰۵/۲۲	۱۳۹۵/۰۵/۲۲	وضعیت انتظار دارد

مجاز ثبت نهایی پرسشگری

نتیجه بعد از پیگیری ناظر چه بوده است؟ *

اصلاح انجام شد ☒

اصلاح نشد ☐

ثبت

شکل شماره ۶. ویرایش و ثبت مجدد فرم کیفیت

۵-۳- لغو دسترسی ویرایش یک فرم

در شرایطی که علاوه بر تأکید مدیر شهرستان بر ویرایش فرم‌های مورد نظر توسط پرسرگر، این فرآیند طولانی شود یا طبق صحبت پرسرگر، به دلیل توضیحات منطقی پاسخ درست بوده است و نیازی به این ویرایش ندارد، در کنار وضعیت در انتظار ویرایش عملگر لغو وجود دارد و با کلیک بر آن و ارائه دلیل می‌توان مجوز ویرایش را لغو کرد. حتماً پس از این مرحله، مجدد نیاز به کلیک بر ویرایش فرم ثبت کیفیت جهت نهایی کردن کنترل کیفی آخر (مشابه حالات قبل) است و براساس شرایط، گزینه اصلاح انجام شد یا اصلاح انجام نشد انتخاب می‌گردد.



شکل شماره ۶. لغو دسترسی ویرایش یک فرم

۳-۶- دسترسی اضطراری به ویرایش یک فرم

در صورتی که مدیر شهرستان در زمان انجام کنترل کیفی، برای یک فرم دارای مغایرت دسترسی ویرایش را فعال نکرده باشد، امکان باز کردن دسترسی در ادامه فرایند وجود نخواهد داشت.

در این شرایط، در مواقع ضروری و نیاز به اصلاح، مدیر شهرستان باید موضوع را با ستاد کشوری پیگیری نماید؛ تا ناظر کشوری برای فرم موردنظر انجام کنترل کیفی را تکرار نماید و در صورت تشخیص نیاز به ویرایش، دسترسی را باز نماید.

بنابراین، مدیر شهرستان باید هنگام انجام کنترل کیفی اول دقت کافی داشته باشد، تا تمامی فرم‌های نیازمند اصلاح را به‌درستی شناسایی و دسترسی ویرایش آنها را در همان مرحله فعال نماید.

۳-۷- مجوز ثبت نهایی پرسشگری

در بخش انجام کنترل کیفی، گزینه دیگری با عنوان مجوز ثبت نهایی پرسشگری وجود دارد.

این قابلیت برای شرایطی در نظر گرفته شده است که پرسشگر در جریان انجام پرسشگری، به دلیل شرایطی که ادامه فرایند تکمیل پرسشنامه را برای فرد امکان‌پذیر نمی‌کند، نتواند سایر بخش‌های مورد انتظار را تکمیل کند و نیاز باشد اطلاعات جمع‌آوری شده تا آن مرحله ثبت و فرایند پرسشگری برای آن فرد نهایی شود.

در چنین شرایطی، پرسشگر نمی‌تواند بدون هماهنگی اقدام به نهایی کردن فرم کند. ابتدا باید موضوع را با مدیر شهرستان مطرح کرده و علت عدم امکان ادامه پرسشگری را توضیح دهد.

مدیر شهرستان پس از بررسی شرایط و احراز منطقی و قابل قبول بودن علت، می‌تواند از طریق بخش انجام کنترل کیفی برای فرد موردنظر مجوز لازم را ثبت کند. این فرایند باید به‌گونه‌ای انجام شود که استفاده از قابلیت مجوز ثبت نهایی، صرفاً در موارد موجه و پس از بررسی مسئول مربوطه صورت گیرد.

نکته بسیار مهم: صدور مجوز ثبت نهایی باید تنها در شرایط اضطراری و پس از اطمینان از این موضوع انجام شود که پرسشگر با وجود پیگیری و تلاش مناسب، تحت هیچ شرایطی قادر به تکمیل فرم نیست. بنابراین، پیش از صدور این مجوز، مدیر شهرستان باید اطمینان حاصل کند که تمام راهکارهای ممکن برای تکمیل فرم و دریافت پاسخ از فرد مورد بررسی قرار گرفته است. صدور مجوز ثبت نهایی به معنای ثبت داده ناقص (Missing Data) است و می‌تواند بر امتیاز کیفیت عملکرد مدیر شهرستان و تیم پرسشگری تأثیر منفی داشته باشد. از این رو، این مجوز نباید به عنوان یک راهکار معمول برای تکمیل فرآیند در نظر گرفته شود و صرفاً در موارد ضروری و اجتناب‌ناپذیر مورد استفاده قرار گیرد.

فصل چهارم

پایش گزارش نتایج کنترل کیفی

۱-۴- گزارش نتیجه کنترل کیفی

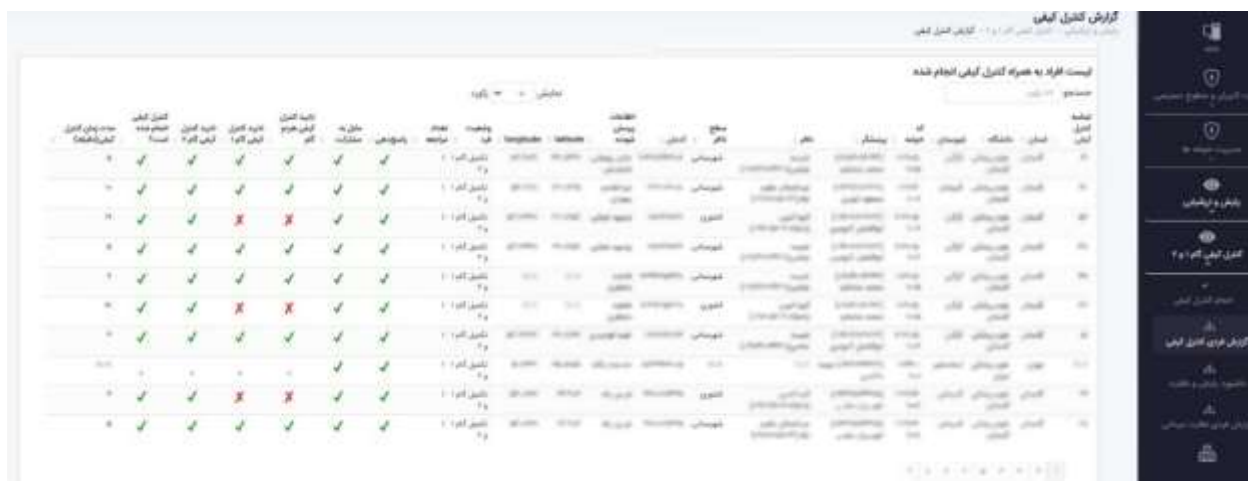
پس از انجام مراحل کنترل کیفی و ثبت نتایج توسط مدیر شهرستان، امکان مشاهده و بررسی نتایج ثبت شده از طریق بخش گزارش فردی کنترل کیفی فراهم است. این بخش با هدف ایجاد امکان پیگیری عملکرد کنترل کیفی برای هر فرد، بررسی دلایل رد کنترل کیفی‌های انجام شده و نتیجه نهایی پیگیری طراحی شده است. در این بخش علاوه بر مدیر شهرستان، ناظر سطوح بالاتر شامل دانشگاهی و کشوری نیز می‌توانند وضعیت عملکرد تیم‌های پرسشگری و همچنین کیفیت کنترل کیفی‌های انجام شده توسط مدیر شهرستان را پایش کنند.

۲-۴- ورود به بخش گزارش فردی کنترل کیفی

برای مشاهده نتایج کنترل کیفی، مدیران و ناظران مربوطه می‌توانند از منوی سامانه وارد بخش گزارش فردی کنترل کیفی شوند. در این بخش، اطلاعات مربوط به پرسشنامه‌های بررسی شده در قالب یک جدول نمایش داده می‌شود و وضعیت کنترل کیفی هر مورد قابل مشاهده و پیگیری است (شکل شماره ۷).

در جدول لیست افراد به همراه کنترل کیفی انجام شده، اطلاعات مربوط به افراد و پرسشنامه‌های تحت کنترل کیفی به همراه وضعیت نتایج ثبت شده نمایش داده می‌شود. این جدول امکان بررسی وضعیت کنترل کیفی هر پرسشنامه را در مراحل مختلف فرایند فراهم می‌کند.

در این جدول، نتایج کنترل کیفی با استفاده از علائم مشخص سامانه نمایش داده می‌شوند و از طریق آن می‌توان وضعیت تأیید یا عدم تأیید موارد بررسی شده را برای هر پرسشنامه مشاهده کرد. به این ترتیب، کاربر می‌تواند در یک نمای کلی، وضعیت کنترل کیفی پرسشنامه‌های ثبت شده را بررسی و موارد نیازمند توجه یا پیگیری را شناسایی کند.



شکل شماره ۷. جدول جزئیات لیست افراد به همراه نتایج کنترل کیفی انجام شده

ثبت توضیح برای موارد دارای مغایرت، بخش مهمی از مستندسازی کنترل کیفی است؛ زیرا مشخص می‌کند عدم تأیید یک مورد بر اساس چه مغایرت یا مشکلی ثبت شده و چه موضوعی نیازمند بررسی یا اصلاح بوده است. بنابراین، این جدول امکان بررسی محتوایی نتایج کنترل کیفی را در کنار وضعیت کلی ثبت‌شده در جدول اصلی فراهم می‌کند.

شکل شماره ۸. ماتریس دلایل رد کنترل کیفی

پیوست شماره ۱

چک لیست کنترل مغایرت های داده های پرسشنامه استپس ۱۴۰۵

ویژه مدیران شهرستان

راهنمای استفاده

هدف

در کنترل کیفی، علاوه بر بررسی تکمیل پرسشنامه، موارد زیر از نظر سازگاری منطقی پاسخ ها در داخل پرسشنامه و بین پرسشنامه های مختلف یک فرد/خانوار بررسی شود.

نکته: مواردی که صرفاً توسط منطق پرش در پرسشنامه کنترل می شوند، در این چک لیست تکرار نشده اند. تمرکز این چک لیست بر مغایرت هایی است که ممکن است با وجود تکمیل صحیح پرش ها همچنان در داده باقی بمانند.

جدول شماره ۱. موارد مغایرت در گام ۱

ردیف	نام پرسشنامه	نمونه مورد نیاز به بازبینی	دلیل غیرمعمول بودن
۱	پرسشنامه حوادث و دارایی خانوار	در پرسشنامه حوادث گزینه "سفر برون شهری نداشته ام" یا "سفر درون شهری نداشته ام" انتخاب شده است اما در پرسشنامه دارایی خانوار مثلاً گزینه ی سفر به مقاصد داخلی ایران زیارتی انتخاب شده است.	ناسازگاری پاسخ ها
۲	سرطان زنان	فرد پرسش شونده متاهل می باشد اما در پرسشنامه غربالگری سرطان دهانه رحم گزینه "مجرد است" انتخاب شده است	این مورد اشتباه است
۳	ثبت اطلاعات برای فرد منتخب	فرد ۱۴ ساله سرپرست خانوار	ناسازگاری سن و نقش خانوادگی
۴	ثبت اطلاعات برای فرد منتخب	مدرک دکتری در ۱۸ سالگی	ناسازگاری سن و تحصیلات
۵	ثبت اطلاعات برای فرد منتخب	بازنشستگی در ۲۰ سالگی	ناسازگاری سن و وضعیت شغلی
۶	فعالیت بدنی	بیش از ۸ ساعت فعالیت بدنی شدید	نیاز به بررسی صحت ثبت

۷	سرطان زنان	سن یائسگی برای مصاحبه شونده خانم ۱۸ سالگی ثبت شده است	ناسازگاری سن و یائسگی
۸	فعالیت بدنی	۲۲ ساعت نشستن در شبانه روز	مقدار غیرمعمول
۹	استعمال دخانیات	سن شروع مصرف سیگار ۳ سالگی ذکر شده باشد	مقدار غیرمعمول
۱۰	استعمال دخانیات/ثبت اطلاعات فرد منتخب	فرد مصاحبه شونده خانه دار یا بازنشسته باشد اما بگوید که در محیط کار مواجه با دود دست دوم دارم.	ناسازگاری پاسخها
۱۱	خواب	ناسازگاری پاسخهای مربوط به خواب	بررسی ارتباط بین متغیرها
۱۲	سایر بیماریهای دارای اهمیت	فرد ذکر کرده است بدون مشکلات دهان و دندان و لثه می باشد اما همزمان گزینه مراجعه به مراکز درمانی به دلیل مشکلات دهان، دندان و لثه ثبت شده است.	ناسازگاری پاسخها
۱۳	تغذیه	میزان مصرف نمک فرد حین پخت و پز یا در کنار غذا یا غذاهای فراوری شده "هرگز" ثبت شده است با این حال در پرسش فکر میکنید چه مقدار نمک مصرف میکنید؟ گزینه "زیاد" "خیلی زیاد" ثبت شده است.	ناسازگاری پاسخها
۱۴	-	الگوهای تکراری پاسخدهی	احتمال خطای ثبت یا تکمیل پرسشنامه

جدول شماره ۲. موارد مغایرت در گام ۲

فرم تن سنجی		
ردیف	نمونه مورد نیاز به بازبینی	دلیل غیرمعمول بودن
۱	برای فردی که قد بلند دارد وزن خیلی کم ثبت شده است. مثلاً برای فردی که قد ۱۸۵ سانتی متر دارد وزن ۳۰ کیلوگرم ثبت شده است	ارقام وزن و قد با هم همخوانی ندارند و غیر معمول می باشد
۲	برای فردی که قد بلند دارد و وزن زیاد دارد دور کمر خیلی کوچک ثبت شده است. مثلاً برای فردی که ۱۸۵ سانتی متر و وزن ۷۵ کیلوگرم دارد، دور کمر ۴۰ سانتی متر ثبت شده است	ارقام وزن و قد با دور کمر همخوانی ندارند و غیر معمول می باشد
۳	برای هر سه بار اندازه گیری فشارخون یک عدد مشابه ثبت شده باشد	سه بار فشار سستولیک یا دیاستولیک یکسان غیر معمول است